



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน กลุ่มงานบริหารการเงินกิจการทั่วไป สำนักงานคลัง โทรศัพท์ 8129

ที่ อว 7601.4/89

วันที่ 24 เมษายน 2563

เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานคลัง

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลางด่วนที่สุดที่ กค 0416.4/ว 146 ลงวันที่ 14 เมษายน 2563

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลาง แจ้งเรื่องการเบิกค่าฟอกไต ที่หน่วยไตเทียมของโรงพยาบาลรัฐและโรงพยาบาลเอกชน ในกรณีที่โรงพยาบาลของรัฐไม่มีเครื่องฟอกไตเทียม หรือ มีแต่ไม่เพียงพอต่อการให้บริการ สามารถเบิกค่าฟอกไตเทียม ค่ายากระตุ้นการสร้างเม็ดเลือดแดง (ESA) และค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการที่หน่วยไตเทียมโรงพยาบาลเอกชนได้ตามหลักเกณฑ์และอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด

ให้ยกเลิกหลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาล กค 0422.2/ว284 ลงวันที่ 16 สิงหาคม 2556 และให้ใช้หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาล กค 04416.4/ว146 ลงวันที่ 14 เมษายน 2563 แทน

ตารางเปรียบเทียบหลักเกณฑ์และอัตราของระเบียบเดิมและระเบียบใหม่

รายละเอียด	ฉบับเดิม (16 สิงหาคม 2556)		ฉบับใหม่ (14 เมษายน 2563)	
	สถานพยาบาล ราชการ	สถานพยาบาล เอกชน	สถานพยาบาล ราชการ	สถานพยาบาล เอกชน
1.ค่าฟอกไตเทียม	2,000	2,000	2,000	2,000
2.ค่ายา ESA(ยาเพิ่ม ความเข้มข้นของเลือด)	เบิกได้ตามที่จ่าย จริงแต่ไม่เกินที่ กระทรวงการคลัง กำหนด	เบิกไม่ได้	เบิกได้ตามที่จ่าย จริงแต่ไม่เกินที่ กระทรวงการคลัง กำหนด	เบิกได้ตามที่จ่าย จริงแต่ไม่เกินที่ กระทรวงการคลัง กำหนด
2.ค่าตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ	เบิกได้ตามที่จ่าย จริงแต่ไม่เกินที่ กระทรวงการคลัง กำหนด	เบิกไม่ได้	เบิกได้ตามที่จ่าย จริงแต่ไม่เกินที่ กระทรวงการคลัง กำหนด	เบิกได้ตามที่จ่าย จริงแต่ไม่เกินที่ กระทรวงการคลัง กำหนด

/อัตรา...

อัตราค่ายาและค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการที่กระทรวงการคลังกำหนด ฉบับใหม่(14 เมษายน 2563)

รายการยา ESA(ยาเพิ่มความเข้มข้นของเลือด) สถานพยาบาลเอกชน

ชื่อยา	ขนาดของยา	ราคายา
EPIAO	๔,๐๐๐ iu	๒๓๒
EPOKINE	๔,๐๐๐ iu	๓๐๐
EPORON	๔,๐๐๐ iu	๓๐๐
EPOSIS	๔,๐๐๐ iu	๖๖๘
EPREX	๔,๐๐๐ iu	๑๔๗๒
ESPOGEN	๔,๐๐๐ iu	๕๐๐
HEMA-PLUS	๔,๐๐๐ iu	๓๘๐
HEMAX	๔,๐๐๐ iu	๖๗๖
HYPERCRIT	๔,๐๐๐ iu	๔๐๐
RENOGEN	๔,๐๐๐ iu	๒๗๐
BINOCRIT	๔,๐๐๐ iu	๑,๒๓๐
RECORMON	๕,๐๐๐ iu	๑,๖๓๐
MIRCERA	๗๕ ug	๖,๕๐๐
NESP	๓๐ ug	๒,๖๒๒

รายการห้องตรวจทางห้องปฏิบัติการ(สถานพยาบาลเอกชน)ทุก 3 เดือน

รหัส	รายการ	ราคา(บาท)
๓๐๑๐๑	Complete blood count (CBC)	๔๐
*๓๐๑๐๔	Hematocrit (centrifuged)	๓๐
๓๒๑๐๘	Phosphorus (Phosphate)	๕๐
๓๒๐๐๑	Electrolyte (Na, K, Cl, CO๒)	๑๐๐
๓๒๑๐๖	Calcium (Serum or Plasma)	๕๐
**๓๒๒๐๑	BUN (Blood Urea Nitrogen)	๔๐
๓๒๒๐๒	Creatinine	๔๐
๓๒๔๐๓	Albumin (Quantitative)	๓๐

/รายการ...

รายการห้องตรวจทางห้องปฏิบัติการ(สถานพยาบาลเอกชน)ทุก 6 เดือน

รหัส	รายการ	ราคา(บาท)
๓๐๓๐๓	Complete blood count (CBC)	๙๐
๓๐๓๐๔	Iron Serum	๓๐๐
๓๐๓๐๕	TIBC (Iron binding capacity)	๘๐
๓๐๓๐๖	Ferritin	๓๓๐
๓๒๑๐๙	Phosphorus (Phosphate)	๕๐
๓๒๐๐๓	Electrolyte (Na, K, Cl, CO๒)	๓๐๐
๓๒๑๐๖	Calcium (Serum or Plasma)	๕๐
๓๒๒๐๓	BUN (Blood Urea Nitrogen)	๔๐
๓๒๒๐๓	Glucose (Blood, Urine, Other) (Quantitative)	๔๐
๓๒๖๑๓	PTH (intact) (Parathyrin.intact)	๒๑๐
๓๖๓๑๗	Hepatitis B virus HBs Ab detection	๓๕๐
*๓๖๓๑๘	Hepatitis B virus HBs Ag (Hepatitis B surface antigen) - PHA	๗๐
*๓๖๓๑๙	Hepatitis B virus HBs Ag (Hepatitis B surface antigen) - ELISA, MEIA, ECLIA	๑๓๐
๓๖๓๓๑	Hepatitis C virus HCV Ab (Hepatitis C Antibody)	๓๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเห็นควรเวียนแจ้งบุคคลากรที่เกี่ยวข้องทราบต่อไป



(นางสาวจรรยา ทองปาน)

นักบริหารการเงิน



กทบ / 1 เดือน 10 ธันวาคม 2563
๐17
๒๕ 11/๒๐ 63.